MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

\$\int 059690|

APPLICANT(S)

7-19-09

CLAIMS

									· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	*****	
	Å	AS FILED			AFTER 1"AMENDMENT				AFTER.		
	IN	D,	DE	P.	IND		DE		IND		EP.
1										-	·
2			<u> </u>								
3			2		~~~		-1				
4			9_							,	··
5			<u>U</u>							_	<u> </u>
7.	- 		0								
8			O				- 				
9			0		·,		<u> </u>	_			,
10			0				1				
11		 }-	(i)		-						
12 13			0								
14	1								-		
15			(1)				1		·····		
16			0								
17			0								
18 19	1		•			_ -			· .	_	
$\frac{15}{20}$				_				_	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
21					•	_	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			-	
22 23											.
23 24	, · · · · · · ·				 		·				
$\frac{24}{25}$					·			_ -			
26					<u> · · · · · · · · · · · · · · · · · · </u>		· <u></u>			 	 ·
27											
28 29	-				,						
30	<u> </u>		77.7-iz=	·		- -	·			.	~
31				-	· · · · ·				******	-	
32						-		-			· · ·
33										_	
34 · 35				_ _							
36	·		·	- -				_ _			
37				-}-				- -	 -	 	
3.8			 .	-		-	<u></u>	-	*************************************		
39						1		-		 	
40						1	, ,				
41	<u> </u>						•				
42 43	·	17,		-		-		_			
44		_		-		-			•		
45	-		-	-		-					
46			-	-		-	-	-			
47		_		1-		-	·	-		-	
48)\ ;	1		1		1			
49						 	~~	1-		V	
50"							,			7127	
OTAL IND.	U				2	A E					-
NAL	11	J	•	1			*			1	
ORP.	14.			1	3		Paris I	ř.		A D	
AIMS	۵ ۱۸	100	100							AND PERSONS	7000
EMIA	20			1							

LYLIS	-	-		·		<u> </u>	
	ASF	ILED	•	FER adment	AFTER 2 ** AMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
51							
52	-						
53		•					
54			· -	·			
55	· ·						
· 56 57		* :		:			
58				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
59	-	•					
60							
61		——————————————————————————————————————		•			
62					·		
63		~					
64		·					
65					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
66							
67							
68			·	•			
70							
71							
72						······································	
73						·	
74							
75							
76							
78							
79							
80							
81							
82							
83							
84.							
85		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
86 87	<u>-</u>	·					
88							
· 89	,						
90					1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	17.7 mm	
91 92				·		-	
93		-					
94							
95							
96							
.97							
98		-					
99							
100 TOTAL		-	-				
TOTAL IND.	7	1		I		IL	
TOTAL	<u></u>]	_		_		4	
DEP.	-			7			
TOTAL CLAIMS							
		TO THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS					